

Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

Circuit Court for / Tribunal de circuito de

Case No. / Caso n°

City or County / Ciudad o condado

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Name / Nombre | | Name / Nombre |
| Street Address / Dirección: Calle | Apt. # / Dpto. | Street Address / Dirección: Calle |
| City / Ciudad | State / Estado | City / Ciudad |
| Zip Code / Código postal | Area Code / Cód. de área | State / Estado |
| Telephone / Teléfono | | Zip Code / Código postal |
| Plaintiff / Demandante | VS. / contra | Defendant / Demandado |

**COMPLAINT FOR CHILD SUPPORT /
 DEMANDA DE MANUTENCIÓN DE HIJOS MENORES
 (DOM REL 1) / (Formulario DOM REL 1)**

I, _____, representing myself, state that: / Yo, _____,
 My name Mi nombre
 en representación propia, manifiesto lo siguiente:

1. I am the mother/ father or _____ of the following minor
 (Check One) Relationship (for example, aunt, grandfather, guardian, etc.)
 child(ren) or adult disabled child(ren): / Soy la madre / el padre o _____
 (Marque una opción) Vínculo (por ej., tía, abuelo, tutor, etc.)
 del o los siguientes menores o adultos discapacitados:

| | | | |
|---------------|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|
| Name / Nombre | Date of Birth / Fecha de nacimiento | Name / Nombre | Date of Birth / Fecha de nacimiento |
| Name / Nombre | Date of Birth / Fecha de nacimiento | Name / Nombre | Date of Birth / Fecha de nacimiento |

2. The child(ren) lives(s) at _____ Address
 with _____ Name
 El o los menores viven en _____ Dirección
 con _____ Nombre

3. _____ is the mother/ father of the child(ren)
 The Opposing Party (Check one)
 and (check all that apply): / _____ es la madre / el padre
 La contraparte (Marque una opción)

- del o los menores y (marque todas las opciones que correspondan):
- is not making child support payments. / no realiza sus pagos de manutención de menores.
 - is not making regular child support payments. / no realiza sus pagos de manutención de menores en forma regular.
 - is not making child support payments in an amount required by the Maryland Child Support Guidelines. / no realiza los pagos de manutención de menores por los montos dispuestos por las Pautas sobre la manutención de menores de Maryland (Maryland Child Support Guidelines).
 - is making child support payments, but I need an Earnings Withholding Order. / realiza sus pagos de manutención de menores, pero necesito una Orden de retención de ingresos.

Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

FOR THESE REASONS, I request the Court (check all that apply): / **POR ESTOS MOTIVOS**, solicito al Tribunal (marque todas las opciones que correspondan):

- Order _____ to pay child support in an amount required by the Maryland Child Support Guidelines. / que ordene a _____ a realizar los pagos de manutención de menores por los montos dispuestos por las Pautas para alimentos de Maryland.
- Order child support to be paid by earnings withholding order through the local child support enforcement agency. / que ordene el pago de manutención de hijos menores mediante una orden de retención de ingresos a través de la agencia de manutención de menores local.
- Order _____ to provide health insurance for the child(ren). / que ordene a _____ a proporcionar un seguro de salud a mi o mis hijos.
- Order any other appropriate relief, including support arrearages, if appropriate, from the date of filing. / que ordene toda otra protección apropiada, como el pago de las cuotas de manutención impagas, si corresponde, desde la fecha de presentación del presente.

Date (mm/dd/yy) / Fecha (mm/dd/aa)

Signature / Firma

IMPORTANT: YOU MUST COMPLETE A FINANCIAL STATEMENT WITH THIS FORM
(Use Form DOM REL 30 or DOM REL 31)/
IMPORTANTE: DEBE PRESENTAR UNA DECLARACIÓN FINANCIERA JUNTO CON ESTE FORMULARIO
(Utilice el formulario DOM REL 30 o el DOM REL 31)